

## Beitrittserklärung

gegenüber dem Verband der Privaten Krankenversicherung e.V. (PKV-Verband)  
zur zwischen Deutscher Krankenhausgesellschaft e.V. (DKG) und PKV-Verband  
geschlossenen Rahmenvereinbarung zur Datenübertragung von Abrechnungsdaten bei  
Krankenhausleistungen in Verbindung mit § 17c KHG  
(Rahmenvereinbarung Datenübertragung)

Wir erklären den Beitritt des unten genannten Krankenhauses zur Rahmenvereinbarung zwischen dem Verband der Privaten Krankenversicherung e.V. und der Deutschen Krankenhausgesellschaft e.V. (DKG) zur Rahmenvereinbarung Datenübertragung und erkennen die dort getroffenen Festlegungen einschließlich späterer Fortschreibungen als verbindlich an:

Krankenhausträger	
Name des Krankenhauses	
Straße	
PLZ und Ort	
IK des Krankenhauses	
Ansprechpartner	
Telefon	
E-Mail	
Beitritt zur Rahmenvereinbarung zum (Datum)	
Voraussichtlicher Termin zur Aufnahme Echtdatenaustausch	

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift und Stempel

Bitte senden Sie die unterzeichnete Beitrittserklärung an: [pkv-kh-datenaustausch@pkv.de](mailto:pkv-kh-datenaustausch@pkv.de)

Für Fragen zur technischen Anbindung wenden Sie sich bitte an die Annahmestelle unter [www.pkv-dav.de](http://www.pkv-dav.de), E-Mail: [pkv-dav@innovas.de](mailto:pkv-dav@innovas.de).